

УТВЕРЖДАЮ
Директор «ГАСУСО СО Тавдинский ПНИ»
А.В. Холин
«29» марта 2024 г.

Акт
опроса получателей услуг о качестве условий оказания услуг
в ГАСУСО СО «Тавдинский ПНИ»
за 1 квартал 2024 года

Комиссией в составе:

Председатель комиссии – Н.Д. Лебедева, заместитель директора.

Заместитель председателя комиссии – С.П. Копылова, заведующий службой СТР и КМО.

Члены: А.Н. Назаретян, психолог, Т.А. Волкова, фельдшер провели опрос (анкетирование) получателей социальных услуг учреждения в соответствии с приказом директора ГАСУСО СО «Тавдинский ПНИ» от 24.08.2022 № 113-од «О процедурах и критериях оценки качественных показателей государственного задания» в период с 09 января по 29 марта 2024 года.

В анкетировании приняли участие 10 получателей социальных услуг в возрасте от 39 до 72 лет.

Результаты анкетирования:

№ п/п	Наименование показателей	Человек	Показатель (%)
1	При посещении организации обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации? Да	9	90%
	Нет	1	10%
2	Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации? Да	9	90%
	Нет	1	10%

3	Пользовались ли Вы официальным сайтом организации, чтобы получить информацию о ее деятельности?		
	Да	8	80%
4	Нет	2	20%
	Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на ее официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»?		
5	Да	8	80%
	Нет	2	20%
6	Своевременно ли Вам была предоставлена услуга в организации, в которую Вы обратились (в соответствии со временем записи на прием к специалисту (консультацию), с графиком прихода социального работника на дом, внутренним распорядком и прочее)?		
	Да	10	100%
7	Нет	0	0%
	Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в организации (наличие комфортной зоны отдыха (ожидания); наличие и понятность навигации в помещении организации; наличие и доступность питьевой воды в помещении организации; наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений в организации; удовлетворительное санитарное состояние помещений организации; транспортная доступность организации (наличие общественного транспорта, парковки); доступность записи на получение услуги (по телефону, на официальном сайте организации, посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг, при личном посещении у специалиста организации) и прочие условия)?		
	Да	9	90%
8	Нет	1	10%
	Имеете ли Вы (или лицо, законным представителем которого Вы являетесь) установленную группу инвалидности?		
9	Да	10	100%
	Нет	0	0%
10	Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в организации?		
	Да	9	90%
11	Нет	1	10%

9	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию (работники справочной, приемного отделения и прочие работники)? Да Нет	10 0	100% 0%
10	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги при обращении в организацию (социальные работники, работники организации, оказывающие услуги и прочие)? Да Нет	10 0	100% 0%
11	Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с организацией (телефон, электронная почта, электронный сервис (форма для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получение консультации по оказываемым услугам), раздел «Часто задаваемые вопросы», онлайн анкета для опроса граждан на сайте и т.п.)? Да Нет	8 2	80% 20%
12	Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, с которыми взаимодействовали в дистанционной форме (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов (для подачи электронного обращения (жалобы, предложения), получения консультации по оказываемым услугам) и в прочих дистанционных формах)? Да Нет	9 1	90% 10%
13	Готовы ли Вы рекомендовать данную организацию родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)? Да Нет	10 0	100% 0%
14	Удовлетворены ли Вы организационными условиями предоставления услуг (графиком работы организации (подразделения, отдельных специалистов, графиком прихода социального работника на дом и др.); навигацией внутри организации (наличием информационных табличек, указателей, сигнальных табло, и прочих организационных условий оказания услуг)? Да	10	100%


	Нет		
15	Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в организации?	0	0%
	Да	9	90%
	Нет	1	10%
16	Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:	Увеличить количество приглашений на	
		праздничные мероприятия	
17	Ваш пол		
	Мужской	7	
	Женский	3	
18	Название населенного пункта, в котором проведен опрос г.Тавда Свердловская область		
19	Полное название организации социального обслуживания Свердловской области, в которой проведен опрос получателей услуг ГАСУСО СО «Тавдинский психоневрологический интернат»		

29 марта 2024г.

Председатель комиссии

Заместитель председателя комиссии

Члены комиссии

 Н.Д. Лебедева

 С.П. Копылова

 А.Н. Назаретян

 Т.А.Волкова